



TC
KONYA VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
KONYA ŞEHİR HASTANESİ
TEKLİF MEKTUBU

09.05.2025

İlgili Firmaya;

Satın almaya esas olmak üzere, PLASTİK CERRAHİ SARF MALZEME ihtiyacı, aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzemeler için KDV HARİÇ BİRİM FİYAT ÜZERİNDEN teklifinizi 14.05.2025 Tarihi saat 10:00:00'a kadar bildirmeniz gerekmektedir.

Mucip No: 2025/966

SATINALMA KOMİSYON BAŞKANLIĞINA

S.N.	MALZEMENİN CİNSİ	MIKTARI	BİRİMİ	UBB NO	BİRİM FİYATI	TOPLAM TUTARI
1	PLAZMA BLADE KESME VE KOAGÜLASYON SİSTEMİ	50	ADET			

Yukarıda yazılı mal/hizmet/yapım işlerine ait isteginizin numunesine/şartnamesine uygun olarak yukarıda verdiğimiz fiyatlar doğrultusunda vereceğimizi taahhüt ederiz.

Firma Kaşesi- İmza

FİRMALARIN FİYAT TEKLİFİ VERİRKEN DİKKAT ETMESİ GEREKEN HUSUSLAR:

- 1-Teklif edilen fiyatlar KDV hariç olacaktır.
- 2-Şartnameyi tamamen okudum ve şartnameye uygun "mal/hizmet/yapım" vereceğimi taahhüt ederim.
- 3-İdare ürün/hizmeti alıp almamakta veya bir kısmını almakta serbesttir.
- 4-TİTUBB da sağlık bakanlığı tarafından onaylı olması ve isteklerin bu durumu tekliflerinde belgelendirmesi zorunludur. Ürün (barkod) numarası, SUT kodları, etiket, marka ve modeli teklif mektuplarında yazılı olacaktır.(T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası çıkışı teklife eklenecektir.)
- 5-Firma tıbbi malzeme alan tanımlamalarına göre eşleştirilen malzemelere ilişkin teklif vermeyi kabul eder.
- 6-Firma MEDULA sistemine tanımlamadığı barkodlu ürünleri teklif etmeyeceğini kabul eder.
- 7-Firma MEDULA sistemine tanımlamadığı barkodlu ürünleri teklif edemez.
- 8-Firma MEDULA sistemine tıbbi malzeme alan tanımlamalarına göre eşleştirilmeyen barkodlu ürünleri teklif ederse ve kamu zararına sebebiyet verirse o ürünlerin bedelleri ödenmez.
- 9-Teklif verilmiş olması şartların tamamı kabul edilmiş ve taahhüt altına girilmiş sayılır. Teklifler hiçbir suretle iade edilmez, geri çekilemez.
- 10-Firmalar, Hastanemiz Satınalma Doğrudan Temin Birimine teklif edecekleri mal/hizmet/yapım ile ilgili numune, katalog veya demo uygulamalarını kompetan üyenin isteği doğrultusunda beyan edeceklerdir.
- 11-Alınacak mal/hizmet/yapım ile ilgili KDV hariç bütün vergi, resim, harç, taşıma, nakliye sigorta vs. yükleniciye ait olacaktır.
- 12-Alternatif ve şartlı teklif kesinlikle kabul edilmeyecektir.
- 13-Alım işlemleri , tabi olunan Sağlık Bakanlığı ödeme politikaları ve mevzuat çerçevesinde gerçekleştirilecektir.
- 14-Mail ve Faks yoluyla gönderilen tekliflerin aslı aynı iş günü içerisinde, Satınalma (Doğrudan Temin birimine) getirilmesi teklifinizin değerlendirilmesi için önemle gerekmektedir.
- 15-Alıma esas teknik şartnamede rekabet koşullarını engelleyici bir husus olduğu iddiası olması halinde, İdaremize bu durumla ilgili teklif süresi içerisinde yazılı olarak itiraz edilebilecektir.

Adres:

Doğrudan Temin Birimi Tel:

Mail: ksh.temin@gmail.com

NOT: ŞARTNAMELER HASTANE WEB SİTEMİZDEN TEMİN EDİLEBİLİR.

PLASMA BIÇAĞI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Plasma bıçağının başlıca kullanım alanları Genel cerrahi, Ortopedi, omurga cerrahisi, göğüs cerrahisi, üroloji, cerrahi onkoloji, plastik cerrahi olmak üzere tüm cerrahi branşlara hitap etmelidir.
2. Plasma Bıçağı bisturiye yakın keskinlikte cilt ve yumuşak dokuyu kesme/koagülasyon özelliğini minimal termal hasarla birleştiren radyofrekans teknolojisi ile gerçekleştirebilen tasarımda olmalıdır.
3. Ürünün farklı cerrahi branşlarda kullanılan spatula, kıl iğne, kalın iğne, mızrak uç yapılı çeşitleri olmalıdır.
4. Ürünler tek kullanımlık steril blister paket içerisinde iç ve dış ambalajdan oluşmalıdır.
5. Her steril pakette, plasma problemlerinin ameliyat esnasında yanlışlıkla aktive edilmesinin önüne geçmek için operasyon süresince kullanılabilecek plastik şeffaf kılıf olmalıdır. Kılıf üzerinde asılabilmesini sağlayan kıvrımlar ve ucun temizliğinin yapılabilmesi için uç kalınlığında çentikler bulunmalıdır.
6. Prob ve uç birbirine entegre bütün yapıda olmalıdır.
7. Tüm prob çeşitleri, uzunluğu ayarlanabilen ve eğilebilen bıçağı sayesinde uzak bölge diseksiyonunu kolaylaştırarak zor ulaşılabilen bölgelerde rahat kesme ve koagülasyon imkânı sağlamalıdır.
8. Plasma bıçaklarının uç kısımları 360° dönebilen ve 5-15 cm uzayabilen teleskopik yapıda olmalıdır.
9. Handle üzerinde farklı renklerde kesme ve koagülasyon butonları bulunmalıdır.
10. Plasma bıçağı ciltte ve yumuşak dokularda termal etkiye bağlı herhangi bir yanık oluşumuna sebep vermemeli, kesme ve koagülasyondan kaynaklanan duman etkisini minimize ederek cerrahin operatif görüş alanı etkilememelidir.
11. Plasmanın çalışma prensibinde herhangi bir solüsyon ve inert gaz grupları (argon/helyum) kullanılmamalıdır.
12. Plasma kullanımında düşük hücre nekrozu oluşmalı ve keloid oluşumuna sebebiyet vermemelidir.
13. Plasma bıçaklarının ucunda yüklü parçacıklar sayesinde hareket hızlanmasını sağlayan bir yapıya sahip olmalı, bu sayede dokuda hızlı kesme ve ayırmayı sağlayan ince düşük sıcaklıkta plasma tabakası oluşturmamalıdır.
14. Plasma bıçağı hem ameliyat süresini kısaltmalı hem de hastalar için en önemli unsurlardan biri olan ameliyat sonrası ödemin minimal oluşmasını sağlayarak erken post operatif dönemde iyileşme sağlamalıdır.
15. Plasma bıçağı kullanımından sonra ciltte skar oluşumu minimal yapıda olmalıdır.
16. Plasma prob çeşitlerinin ve Plasma jeneratörünün UTS / TİTUB kaydı olmalıdır.
- **Plasma bıçak çeşitleri ile kullanılacak olan Plasma Jeneratör özellikleri aşağıdaki gibi olmalıdır.**
17. Cihaz 100-240 V 50-60 kHz şehir şebeke cereyanı ile çalışabilmelidir.
18. Cihazda kullanıcı girişi için kullanıcı istemi ve bilgi uyarıları, hata ve arıza mesajlarını görüntülemek için renkli 7" LCD ekran, aktivasyon ve alarm sesleri için sesli geribildirim bulunmalıdır.
19. Plasma Cerrahi Jeneratörü açık cerrahide plazma enerjisiyle hassas kesme ve koagülasyon yapabilmelidir.
20. Cihaz plasma teknolojisiyle çok düşük ısıyla kesme/koagülasyon yapabilmeli ve maksimum çıkış gücü 60W olmalıdır.
21. Cihazın Kesme ve Koagülasyon modları olmalı ve modların her birinde 10 adet ayarlanabilir güç çıkış seviyesi olmalıdır.
22. Cihazın renkli dokunmatik ekranında dört adet ön ayar hafıza kayıt butonu olmalıdır. Kullanıcıların belirledikleri kesme/koagülasyon enerji seviyelerini hafızaya alabilmelidir.
23. Cihaz nötr plak temas kalitesini izlemeli ve temas seviyesini ekranda göstermelidir.
24. Tüm işlemler dokunmatik ekran kullanılarak yapılabilmesi, hata uyarısı ve arıza bilgileri de görüntülenebilmelidir.
25. Cihaz ameliyatların gerektirdiği görsel ve sesli uyarıları verebilmelidir.
26. Cihazda aktivasyon sesi 45-65 dB arası ayarlanabilmeli ve ses seviye ayarı ekran üzerinde olmalıdır.
27. Cihaz açılışta otomatik sistem testi yapmalı, arıza, hatalı prob kullanımı ve nötr plak problemlerini hata kodlarıyla göstermelidir.
28. Cihaz teknik değerleri, çalışma frekansı 4 MHz, modülasyon frekansı 21 kHz, maksimum giriş gücü 400 VA şeklinde olmalıdır.
29. 50 Adet plasma bıçağı için 1 (Bir) adet Jeneratör kullanım süresince hastaneye bırakılacaktır.

[Signature]

[Signature]

KONYA SEYİR HASTANESİ
Doç.Dr. Tuğba GÜN KOPLAY
Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrah
Etiler Tıbbi Blok 14/140000

KONYA SEYİR HASTANESİ
Op.Dr. Zeynep BAYCAR
Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrah
Etiler Tıbbi Blok 14/140000